

更 正 請 求 書

受付印

年 月 日 泉南市長	※ 処 理 事 項	発 信 年 月 日														
		通 信 日 付 印	確 認													
所 在 地 及 び 電 話 番 号	〒 (電話)															
(ふ り が な) 法 人 名 及 び 法 人 番 号	(法人番号) <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
(ふ り が な) 代 表 者 氏 名																
地方税法第 条 の規定に基づき、次のとおり更正の請求をします。																
更正の請求の対象となる 事業年度又は連結事業年度	年 月 日 から 年 月 日まで															
摘 要	更 正 の 請 求 前		更 正 の 請 求 後													
課 税 標 準 等	円		円													
税 額 等																
法第20条の9の3第1項の 更正の請求の場合	法 定 納 期 限		年 月 日													
法第20条の9の3第2項の 更正の請求の場合	第 1 号 の 判 決 等 の 確 定 日		年 月 日													
	第 2 号 の 更 正 ・ 決 定 等 の あ っ た 日		年 月 日													
	第 3 号 の 政 令 で 定 め る 理 由 の 生 じ た 日		年 月 日													
法第321条の8の2の更正 の請求の場合	国 の 税 務 官 署 の 更 正 の 通 知 日		年 月 日													
更正の請求をする理由及び請求 をするに至った事情の詳細 その他参考となるべき事項																
連結親法人の本店所在地及び 電話番号	〒 (電話)															
(ふ り が な) 連結親法人の名称及び法人番号	(法人番号) <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
還付を受けようとする金融機 関及び支払方法	銀行 支店 口座番号 (普通 ・ 当座)															
関 与 税 理 士 署 名	(電話)															

第十号の四様式